



ANEXO II

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN PROGRAMA DE AUXILIARES DE LENGUA UCRANIANA

1. DATOS PERSONALES

Primer apellido*	Segundo apellido	Nombre*
D.N.I./Pasaporte*	Nacionalidad*	Fecha nacimiento*

Dirección permanente / actual en España			
Calle/Plaza	Número	Localidad	Código postal
Provincia	Comunidad autónoma:		
Teléfono con prefijo:	Teléfono móvil:	Correo electrónico:	

*Datos obligatorios

2. EXPERIENCIA DOCENTE (Utilice tantas filas como sea necesario)

Materia impartida	Curso escolar	Centro escolar	Ciudad	País

INFORMACIÓN EN PROTECCION DE DATOS PERSONALES

Le informamos que sus datos serán tratados por la Dirección General de Planificación y Gestión Educativa del Ministerio de Educación y Formación Profesional (Unidad de Acción Educativa Exterior, Paseo del Prado 28, 28071 Madrid) e incorporados a la actividad de tratamiento de las convocatorias. Los datos se cederán a otras Administraciones y Organismos adscritos, cuando corresponda.

Puede ejercitar los derechos de los artículos 15 al 22 del Reglamento, que sean de aplicación de acuerdo a la base jurídica del tratamiento, ante el Delegado de Protección de Datos (dpd@educacion.gob.es). Podrá hacerlo en la sede electrónica del Ministerio, presencialmente en las oficinas de registro o por correo postal. Asimismo, puede presentar una reclamación derivada del tratamiento de sus datos ante la Agencia Española de Protección de Datos (<https://www.aepd.es>)



3. FORMACIÓN ACADÉMICA

Grado / Titulación	Universidad	País

4. CONOCIMIENTO DE IDIOMAS

Idioma	Nivel (A1 a C2)

5. PREFERENCIAS DE DESTINO:

Indique 3 provincias por orden de preferencia

1	2	3

Álava/ Araba	Albacete	Alicante	Almería	Asturias	Ávila
Badajoz	Barcelona	Burgos	Cáceres	Cádiz	Cantabria
Castellón	Ciudad Real	Córdoba	La Coruña/ A Coruña	Cuenca	Gerona/Girona
Granada	Guadalajara	Guipúzcoa/ Gipuzkoa	Huelva	Huesca	Baleares
Jaén	León	Lérida/ Lleida	Lugo	Madrid	Málaga
Murcia	Navarra	Orense	Palencia	Las Palmas	Pontevedra
La Rioja	Salamanca	Segovia	Sevilla	Soria	Tarragona
Santa Cruz de Tenerife	Teruel	Toledo	Valencia	Valladolid	Vizcaya/ Bizkaia
Zaragoza	Ceuta	Melilla			



6. OTROS DATOS DE INTERÉS

DECLARO que son ciertos los datos consignados en esta solicitud y que reúno los requisitos exigidos para solicitar plaza en este programa. De igual forma, declaro que son ciertos los datos consignados en el Curriculum vinculado a mi solicitud en la aplicación Profex. Asimismo, presto mi consentimiento para que el Ministerio de Educación y Formación Profesional verifique mis datos a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, según lo dispuesto en la Orden PRE/3949/2006, de 26 de diciembre, por la que se establece la configuración, características, requisitos y procedimientos de acceso a dicho Sistema.

En, a de de 2022 (Firma del solicitante)